（様式１）

やさしおベジ増しプロジェクト実施企画及び参加承諾書

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名 |  |
| 店舗所在地 |  |
| 実施内容 |  |
| レシピ作成 |  |
| 減塩そう菜の完成 |  |
| 販売時期及び方法 |  |
| 評価時期及び方法 |  |
| その他 |  |
| 作成者 |  |

上記の内容について承諾し、「やさしおベジ増しプロジェクト」に参加します。

また、上記以外に取り組みを追加、修正する場合は別途協議します。

令和　年　月　日

奈良県福祉医療部医療政策局健康推進課長　様

店舗名

店舗責任者　　　　　㊞

（様式１）

やさしおベジ増しプロジェクト実施企画及び参加承諾書

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名 | スーパーマーケット○○○　△△店 |
| 店舗所在地 | △△市□□町 |
| 実施内容 | 店内で調理する「千切大根の煮物」と「きんぴらごぼう」の２品について、使用する調味料（しょうゆ、食塩等）を現状より減らす。減らす量や割合については試作品を評価したうえで決定する。 |
| レシピ作成 | 現行のレシピ（食材料および調味料の分量を記載）を作成し、○月○日までに提出する。（調理単位で可）※レシピおよび料理から食塩相当量を算出、測定します。（参考値） |
| 減塩そう菜の完成 | 減塩そう菜の試作品を検討、決定し、減塩そう菜のレシピ（レシピ（食材料および調味料の分量を記載）を作成し、○月○日までに提出する。（調理単位で可）※レシピおよび料理から食塩相当量を算出、測定します。（参考値） |
| 販売時期及び方法 | ○月頃現状の味付けのものと、減塩したものを並べて販売する。減塩したものにはシールを貼付して販売する。その他、詳細については保健所及び市町村と協議を行う。 |
| 評価時期及び方法 | ○月頃販売実績および利用者アンケートより行う。 |
| その他 |  |
| 作成者 | 奈良県健康推進課 |

上記の内容について承諾し、「やさしおベジ増しプロジェクト」に参加します。

また、上記以外に取り組みを追加、修正する場合は別途協議します。

令和　年　月　日

奈良県福祉医療部医療政策局健康推進課長　様

店舗名

店舗責任者　　　　　㊞